	CLAIMS ONLY							Application Number 939 Filing Date Application (s) * May be used for additional claims or amendments						
	CLAIMS	AS FILED		AFTER FIRST AMENDMENT		AFTER SECOND · AMENDMENT		way be u	* .	uluonai Gan	*		•	
		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend		Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
	1				 			51 52	•	· · · · ·	<u> </u>	 		
	3		- 		 			53		1		 		
	4.		-		· · · ·			54						
	5							55						
	6	·	 					56	-		├──			
	7		 				 	57 58		 		 	 -	1
	9							59						· ·
	10		7					60						
·	. 11							· 61		ļ		 		
	12 13				 			62 63	<u> </u>	 		 		
	14		<u> </u>		 		 	64		 	l	<u> </u>		
	15		•					65				i .		
•	16					<u> </u>		66	, ,					
	17			ļ	 			67 68	<u> </u>	 		 	·	
	18 · 19		<u>-</u>	-				69		 		 		· · · · · ·
	20			·				70						
	21							71						
	· 22					ļ	ļ	72				ļ	<u> </u>	
	23 24				ļ	 	 	73 . 74		 				
	25				 			75						
	26							76						
	27							77	· · · · ·	-				
	28				ļ		ļ	78 79		 		 		ļI
	29 30			 		·	 	80		1	 	 		
	-31			· ·				81						
•	32			<u> </u>				82						
	33 ·			ļ	ļ <u>.</u>	-		83		 	<u> </u>			
,	34 ·				 			84 85				 	-	
	36		<u> </u>	<u> </u>	 	<u> </u>	†	. 86	 	 		 		
	37							87		·				
	38			 				88	 	 		 	 _ · _ 	
	39 40			 	 	 	 	89 90	 	1	 	 		
	-41				·	<u> </u>		91						
•	42							92		-				
	43			1	·			93		 	 	 		
	44	I	 	 	 	 	 	94 95	 		 	 	<u> </u>	
•	45 46		1	 	1	 	 	96	 	1			—	
	47.	-	1	1				. 97					·	
•	48							98		3			· ·	
	49				4		1	99	<u></u>	1	ļ	ļ	-	
`	50	 	 	 	 	ļ	├ ──	100 Total	 			1	 	+
	Total . Indep		\Box					Total Indep	·		Į .			
	Total	100			لـة		ا نخ	Total		[_	4	لة	. 4	[]
	Depend	IIU)				<u> </u>		Depend			<u> </u>	` <u> </u>	ļ	
	Total	Π		1			1	Total Claims	1	1.			1	.]
	Claims	<u> </u>	1	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ	<u> </u>	للسبيا	I Claims	<u> </u>	ــــــــــــــــــــــــــــــــــــــ			<u> </u>	·